



CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH
 AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA
 BELO HORIZONTE - MG - CEP 30.150-160
 sac@transfacil.com.br - CNPJ 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0003594443

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO **Certificamos que o**

Código do Pedido: 42980	Data: 4/9/2017
(+) Valor do Pedido: R\$ 324,00	<input type="checkbox"/> Material
(-) Desconto de cargas não realizadas: R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço
(+) Taxa de Emissão de Boleto: R\$ 0,00	
(+) Taxa de Serviço: R\$ 3,24	
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%): R\$ 0,00	
(=) Valor Total a ser pago: R\$ 327,24	

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]
 Assinatura
 11615396366
 Maestrifica

"Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após o pagamento desta assinatura
 "Dispensa de retenção de tributos previstos no Art. 64 da Lei 6.430/96, nos termos dos §§ 2º e 4º, do art. 18, da INIRFB-1/2012 - valor da corretagem ou comissão: Zero."
 ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES.

SANTANDER 033-7

RECIBO DO SACADO

Nome	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente
0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA	26.047.928/0001-15	1720/8669929
Pagável na rede bancária.		
Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.		
Valor do Documento	Nosso Número	Nº do Documento
327,24	000003594443-9	B/0003594443
		Vencimento
		19/9/2017

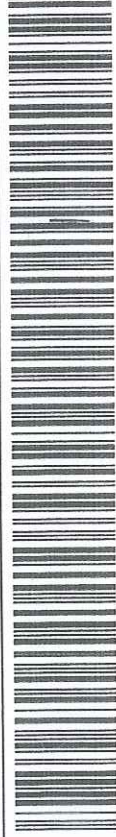
Reconte Aqui

SANTANDER 033-7

03399.86697 92900.000354 94443.901015 1 72870000032724

Local de Pagamento	Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	19/9/2017	
Cedente	Agência/Código Cedente	
CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH - 04.398.505/0001-07	1720/8669929	
Data do Documento	Nº do Documento	Nosso Número
4/9/2017	000003594443-9	000003594443-9
Nº Conta/Resp	Moeda	(-) Valor do Documento
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	327,24
Instruções	Quantidade	(-) Desconto
Pagável na rede bancária.	X	
Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.	Valor	(-) Outras Deduções
		(+) Mora/Multa/Juros
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

Sacado 0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA
 RISO DO PRADO 198 - ELDERADO
 32.310-410 - CONTAGEM - MG - 26.047.928/0001-15



Autenticação Mecânica
 Ficha de Compensação

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Nome:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00004717-2

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000354 94443.901015 1 72870000032724
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15

Data do Vencimento:	19/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	327,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	327,24
Valor Pago (R\$):	327,24
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSFACIL

Data/hora da operação:	04/09/2017 10:45:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	47167188
Chave de segurança:	ETJ4T74CJS6X56Z3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104